

SAŽETAK FINANCIJSKE POMOĆI NAPISAN JEDNOSTAVNIM JEZIKOM

Lake Health ima Pravilnik o financijskoj pomoći prema kojem ćemo pružiti financijsku pomoć za hitnu i ostalu medicinsku skrb s različitim popustima na naše uobičajene cijene ako ste neosigurani stanovnik države Ohio i ako vaš dohodak ne prelazi iznos četiri puta veći od federalnih smjernica za siromaštvo (FPG). Svi će se podnositelji provjeriti imaju li pokriće s Medicaid programom, te moraju surađivati s predstavnicima tog programa kako bi zadovoljili uvjete za pomoć prema našem Pravilniku o financijskoj pomoći. Pravilnik o financijskoj pomoći ne vrijedi za osobe koje nisu stanovnici države Ohio, pojedince s osiguranjem, te osobe koje imaju Medicaid ili Medicaid PE. Ako ste podobni za financijsku pomoć prema našem Pravilniku o financijskoj pomoći, dobit ćete besplatnu pomoć ili popust prema ljestvici u nastavku. Plaćanje cijelog iznosa nije obvezno prije dobivanja popusta; nakon što se primijeni popust u okviru financijske pomoći, preostali iznos će se fakturirati pacijentu.

Financijska pomoć tvrtke Lake Health		
Dohodak u usporedbi s federalnim smjericama za siromaštvo (FPG)	0 – 250 %	251 – 400 %
Popusti za primjenu	100 %	Sniženo na cijenu plaćanja za Medicare

Iznimne medicinske okolnosti

Čak i ako dohodak vaše obitelji prelazi 400% FPG, ako dostavite informacije koje potvrđuju vaše iznimne medicinske okolnosti, bit ćete uzeti u razmatranje za pomoć ako je sto posto (100%) iznosa troška vaše skrbi veće od dvadeset pet posto (25%) vašeg godišnjeg obiteljskog dohotka.